

## MODULO: RESPONSABLE

### VISTA: INICIO

1. EN ESTA VISTA MUESTRAS LAS ACTIVIDADES POR PERIODO ACTIVO, ASIGNADAS AL RESPONSABLE POR PARTE DEL JEFE DE ÁREA.

INICIASTE SESIÓN COMO: 1234577643SDE  
NOMBRE USUARIO: JOSE FLORES HERNANDEZ

Sistema de Gestión de Actividades Complementarias Inicio Cambiar Clave Cerrar sesión

Filtro Elige el periodo Buscar

#	NOMBRE	DICTAMEN	CREDITOS	PERIODO	TIPO ACTIVIDAD	HORAS	HORARIO	ESTATUS	ACCIONES
1	PRUEBA 2021	21	2	ENE-JUN/2021	ACADEMICA	30	VIRTUAL	Autorizado	<div>Asignar calificaciones</div> <div>(PDF) Lista de asistencia</div> <div>Acta de calificaciones</div>

¿Dudas?  
DIVISIÓN DE ESTUDIOS PROFESIONALES  
971 137 1401

2. ESTA ES LA VISTA DONDE SE MUESTRAN LOS ALUMNOS INSCRITOS EN LA ACTIVIDAD. PARA ASIGNARLE UNA CALIFICACIÓN AL ESTUDIANTE SELECCIONE “EVALUACIÓN DESEMPEÑO” EN LA COLUMNA “ACCIÓN”.

INICIASTE SESIÓN COMO: 1234577643223  
NOMBRE USUARIO: JOSE MARQUEZ ORTIZ

Sistema de Gestión de Actividades Complementarias Inicio Cambiar Clave Cerrar sesión

Regresar

Actividad: ACT DE PRUEBA

Hombres: 0  
Mujeres: 1

Mostrar 10 Buscar:

No	No.Control	Nombre	Carrera	Semestre	Calificación	Nivel Desempeño	Acción
1	151160163	EMA ALONSO GARCIA	ISC	11			Evaluación Desempeño

Mostrando registros del 1 al 1 de un total de 1 registros

Anterior 1 Siguiente

2.1. ESTA ES LA TABLA EN LA CUAL VIENE LOS CRITERIOS A EVALUAR AL ALUMNO.

NOTA: EL CAMPO “OBSERVACIONES” NO ES OBLIGATORIO.

Evaluación de desempeño del criterio							
No	Criterios a evaluar	insuficiente	suficiente	Bueno	Notable	Excelente	criterio total
1	Cumple en tiempo y forma las actividades encomendadas alcanzando los objetivos.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	3
2	Trabaja en equipo y se adapta a nuevas situaciones.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	4
3	Muestra liderazgo en las actividades encomendadas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	4
4	Organiza su tiempo y trabaja de manera proactiva.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	3
5	Interpreta la realidad y se sensibiliza aportando soluciones a la problemática con la actividad Cultural y/o Deportiva.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	4
6	Realiza sugerencias innovadoras para beneficio o mejora del programa en el que participa.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	3
7	Tiene iniciativa para ayudar en las actividades encomendadas y muestra espíritu de servicio.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	4

Observaciones

Calificación: 3.57  
Nivel de desempeño alcanzado de la actividad: Excelente

3. SI NO SABE COMO EVALUAR PUEDE CONSULTAR LA OPCIÓN “VER AYUDA PARA CALIFICAR”.

Regresar

AYUDA PARA CALIFICAR ALUMNOS

Ver ayuda para calificar

Actividad: ACT DE PRUEBA  
Nombre del Estudiante

3.1. ESTA ES LA IMAGEN QUE SE DESPLIEGA, DONDE ESPECIFICA DETALLADAMENTE LA EVALUACIÓN.

INICIASTE SESIÓN COMO: 12345776432

NOMBRE USUARIO: JOSE MARQUEZ OR

Sistema de Gestión de Actividad

Regresar

EDUCACIÓN

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

INstituto Tecnológico de Poichutla

Sistema de Gestión de la Calidad

"2020, Año de Leonora Vicario, Benemérita Madre de la Patria"


INSTRUCTIVO DE LLENADO

Número	Descripción
1	Anotar el nombre del estudiante que cursa la actividad complementaria
2	Anotar el nombre de la actividad complementaria, la cual es autorizada por el Director(a) del Instituto
3	Anotar la fecha de inicio y término de la actividad complementaria
4	Se selecciona con una "X" el nivel de desempeño alcanzado por el estudiante, por cada una de los 7 criterios a evaluar establecidos en el formato de evaluación, considerando que cada nivel de desempeño de criterio tiene una equivalencia numérica de acuerdo a la Tabla 1:

Tabla 1.

NIVEL DE DESEMPEÑO DEL CRITERIO	VALOR NUMÉRICO DEL CRITERIO
Excelente	4
Notable	3
Bueno	2
Suficiente	1
Insuficiente	0


4. IMPRIMIR LISTA DE ASISTENCIA DE ALUMNOS “FORMATO PARA EL REGISTRO DE PARTICIPANTES DE ACTIVIDADES”

	<b>Formato para el Registro de Participantes de Actividades Cultural y/o Deportiva</b>	<b>Código: TecNM-VI-PO-003-01</b>	
	Referencia a la Norma ISO 9001:2015:8.1, 8.2.1, 8.2.2	Revisión: 0 Página	

**INSTITUTO TECNOLÓGICO DE POCHUTLA**  
 SUBDIRECCION DE PLANEACIÓN Y VINCULACION  
 DEPARTAMENTO DE ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES  
 OFICINA DE PROMOCIÓN DEPORTIVA  
 ACTIVIDAD: ACT DE PRUEBA

No	NOMBRE	CONTROL	ESP	SEM	OBSERVACIONES
1	ALONSO GARCIA EMA	151160163	ISC	11	

5. IMPRIMIR LISTA DE CALIFICACIÓN DE ALUMNOS. “FORMATO DE RESULTADO DE ACTIVIDADES”

	<b>Formato de Resultado de Actividades Cultural y/o Deportiva</b>	<b>Código: TecNM-VI-PO-003-03</b>	
	Referencia a la Norma ISO 9001:2015:8.1, 8.2.1, 8.2.2	Revisión: 0 Página	

**INSTITUTO TECNOLÓGICO DE POCHUTLA**  
 SUBDIRECCION DE PLANEACIÓN Y VINCULACION  
 DEPARTAMENTO DE ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES  
 OFICINA DE PROMOCIÓN DEPORTIVA  
 ACTIVIDAD: ACT DE PRUEBA

No	NOMBRE	CONTROL	CARRERA	SEM	RESULTADO	FIRMA DE ENTERADO
1	ALONSO GARCIA EMA	151160163	ISC	11		

6. UNA VEZ ASIGNADA LA CALIFICACIÓN AL ALUMNO MOSTRARÁ EL MENSAJE DE “**CALIFICACIÓN ASIGNADA**” EN LA COLUMNA “**ACCIÓN**” AL IGUAL QUE SE OBSERVARÁ LA “**CALIFICACIÓN**” Y “**NIVEL DESEMPEÑO**” ALCANZADOS.

INICIASTE SESIÓN COMO: 123ASDE643223  
NOMBRE USUARIO: LUIS ALBERTO ROSAS MUÑOZ

Sistema de Gestión de Actividades Complementarias **Inicio** Cambiar Clave **Cerrar sesión**

**Regresar**

Actividad: **APPLE**

Hombres: 1  
Mujeres: 0

Mostrar: 10 Buscar:

Calificación							
No	No.Control	Nombre	Carrera	Semestre	Calificación	Nivel Desempeño	Acción
1	151160204	PROSPERO CARDENAS ALVAREZ	ISC	11	3.57	Excelente	CALIFICACIÓN ASIGNADA

Mostrando registros del 1 al 1 de un total de 1 registros

Anterior 1 Siguiente

NOTA: SI LA ACTIVIDAD NO TIENE NINGÚN ALUMNO INSCRITO, EN LAS OPCIONES DE LA COLUMNA “ACCIÓN” (“ASIGNAR CALIFICACIÓN”, “LISTA DE ASISTENCIA” Y “LISTA DE CALIFICACIÓN”) MOSTRARA EL SIGUIENTE MENSAJE.

INICIASTE SESIÓN COMO: 1234577643223  
NOMBRE USUARIO: JOSE MARQUEZ ORTIZ

Sistema de Gestión de Actividades Complementarias **Inicio** Cambiar Clave **Cerrar sesión**

Ningun Alumno Inscrito En Esta Actividad

Filtro Elige el periodo Buscar

ACTIVIDADES									
#	NOMBRE	DICTAMEN	CREDITOS	PERIODO	TIPO ACTIVIDAD	HORAS	HORARIO	ESTATUS	ACCIONES
1	ACT DE PRUEBA	10.1	1	ENE-JUN/2021	DEPORTIVA	50	LUN 8-10 AM; MAR 2-4 PM; MIE 9-11 AM	Autorizado	Asignar calificaciones (PDF) Lista de asistencia Acta de calificaciones

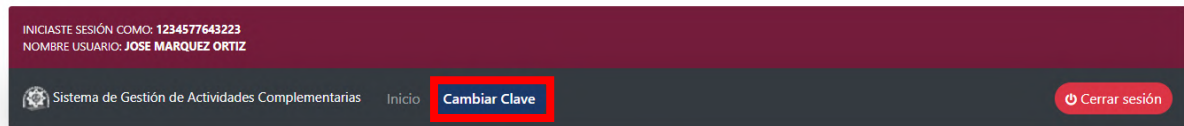
¿Dudas?

MENSAJE

## VISTA: CAMBIAR CLAVE

### 1. ACTUALIZAR LA CLAVE DE ACCESO AL SISTEMA.

**NOTA: LA CLAVE DEBE CONTENER COMO MÍNIMO 8 CARACTERES DE LOS CUALES DEBE SER UNA MINÚSCULA, UNA MAYÚSCULA, UN NÚMERO Y UN SÍMBOLO.**



Form titled "ACTUALIZACIÓN DE CLAVE". It contains two input fields: "NUEVA CLAVE (\*)" and "REPETIR NUEVA CLAVE (\*)". Below the first field, there is a note: "Debe tener al menos una minúscula, una mayúscula, un número y un símbolo". Below the second field, there is a "válido" status indicator. At the bottom, there are "Cancelar" and "Guardar" buttons. A red box highlights the entire form area.

SI LA NUEVA CLAVE CONTIENE LOS TODOS LOS REQUERIMIENTOS APARECERÁ EL SIGUIENTE TEXTO

